附件3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2023年长汀县事业单位公开招聘笔试加分申请表** | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 |  | |
| 政治面貌 |  | | 学 历 |  | |
| 毕业时间及院校 |  | | 专 业 |  | |
| 报考单位 |  | | 报考职位及代码 |  | | |
| 准考证号 |  | | 联系电话 |  | | |
| 是否曾经通过享受优惠政策 被录(聘)为机关事业单位 编制内工作人员 | | | ①加分优惠：（ ） ②专门职位：（ ） ③免考聘用：（ ） ④其他：（ ） | | | |
| **加分项目及文件依据** | | | | | | |
| 加分项目 | | | 分值 | 文件依据 | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
| **本人根据实际情况提出加分申请，所填写的信息和所提供的证明材料真实有效。本人愿意对所提供材料的真实性负责。   签名： 年 月 日** | | | | | | |
| 单位初审意见：       年 月 日 | | 主管部门复核意见：       年 月 日 | | | 组织人事部门审核意见：       年 月 日 | |
| 备注：符合加分条件的考生请自行下载本申请表，如实填写并附相关有效证明材料，在笔试后5个工作日内向招聘单位提出加分申请，逾期视为自动放弃。 | | | | | | |